Municipalidad de Curepto

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CUREPTO
Dirección de Tránsito y Patentes

Fecha

SOLICITUD CAMBIO DOMICILIO PATENTE C.I.P.A.

TIPO DE PATENTE			
Comercial ☐	**Industrial** ☐	**Profesional** ☐	**Alcohol** ☐
Rol Patente:			

SECCION I	ANTECEDENTES DE LA PATENTE	
RUT		
Nombre o razón social		
	Mail:	**Teléfono:**
Domicilio	**Calle:**	**N°**
Representante legal	**Nombre:**	**RUT**
	Mail:	**Celular:**
Dirección Establecimiento Comercial	**Calle:**	**N°**

SECCION II	ANTECEDENTES NUEVO DOMICILIO DE LA PATENTE	
Domicilio	**Calle:**	**N°**

USO INTERNO MUNICIPALIDAD			
REQUIERE INF	**UNIDAD**	**FECHA**	**FUNCIONARIO RESP.**
Si ☐ **No** ☐	**D.O.M.**		
Si ☐ **No** ☐	**SEREMI SALUD**		
Si ☐ **No** ☐	**JURIDICA**		

Declaro bajo juramento que toda la información y documentación aportada en la presente solicitud, es fidedigna, por lo que asumo la responsabilidad posterior en caso de resultar falsa.

Firma Contribuyente o Representante Legal